



Demande de médiation

VOUS SOUHAITEZ UNE MEDIATION

Civilité Nom Prénom

Dénomination sociale (si vous êtes une entreprise)

Adresse

Adresse mail Mobile 06

Si vous avez un avocat ou un conseil notez son nom

L'autre partie est-elle informée de votre démarche de demande de médiation ? OUI - NON

L'autre partie est-elle d'accord pour la médiation ? OUI - NON

Etes- vous liées à l'autre partie par un contrat comportant une clause de médiation ? OUI - NON

POUR UN DIFFEREND VOUS OPPOSANT À

Civilité Nom Prénom

Dénomination sociale (si vous êtes une entreprise)

Adresse

Adresse mail Mobile 06

Avocat – conseil

L'OBJET DU DIFFEREND

.....
.....
.....

REGLEMENT

Afin de pouvoir prendre en compte votre demande, nous vous invitons à joindre la somme de 80€ correspondant aux frais de dossiers et de saisine du centre. Dans le cas où la médiation ne pourrait se dérouler nous nous engageons à vous rembourser à hauteur de 30 euros. Vous pouvez adresser votre règlement à ReMed, **19, Cité de l'Océan, 97400 Saint-Denis La Réunion**

CONTACT

ReMed - Association Réunion pour L'Entente et la Médiation :

19, Cité de l'Océan, 97400 Saint-Denis Réunion

Mob : 0692 911 001

Email : contact@mediation-reunion.com

www.remed.re